щими изменениями в слизистой оболочке матки и обнаружением в соскобе гликогена. О подобных же результатах, с восстановлением функционирующей слизистой оболочки матки, у женщин, страдавших аменорреей, сообщают Joseph и Zondek. Вполне удовлетворительные результаты от применения этих препаратов получили Pratt и Allen при климактерических расстройствах. Особенно легко поддаются воздействию препаратов овариального гормона различного рода дисфункции у молодых женщин (Biedl, Daels, Joseph, Rissmann и др.). Большой интерес представляют соообщения Brougha и Simonnet о наблюдавшихся ими случаях беременностей леченных овариальным гормоном женщин, которые до того долгое время страдали бесплодием. Об успешном применении этих препаратов сообщает целый ряд других авторов (L. Fränkel, Ehrhardt, Hornung, Gräfenberg, Mürken). Но, несмотря на эффективность полученных многими авторами результатов от применения препаратов овариального гормона, было бы, однако, преждевременно переходить к окончательным выводам, т. к. этот вопрос находится пока еще в стадии экспериментальной разработки и накопления клинических наблюдений. Непрекращающиеся усилия научной мысли, направленные к исканию все новых и новых путей лечения овариальных эндокринопатий, указывают, что эта задача полностью еще не разрешена.

Литература: 1) Allen. E. Americ. journ. of. anat. 1922;—2) Белов. Рус. врач, 1910;—3) Белов. Glandula lutea и ovarium в экономии женского организма. Дисс. Харьков, 1911;—4) Biedl. A. Внутренняя секреция, 1914;—5) Брауде. Гинекол. и акуш., № 4—5, 1926;—6) Гамбаров,—Жур. ак. и женских бол., 1912;—7) Гамбаров.—Руководство по женск. бол. под ред. Кривского, 1927;—8) Dilrks. Arch. f. Gynäkol, 130. H. 1. 1927;—9) Fellner. O. Deut. m. Woch. № 40, 1924;—10) Fraenkel. L. Arch. f. Gyn. 91, 1910;—11) Fraenkel. L. Ztschr. für. Geb. und Gyn. 74, 1913;—12) Fraenkel-Zentr. f. Gyn. № 9, 1928;—13) Завадский. Б. Очерки внутренней секреции. 1928;—14) Haberlandt L.—Pflüger's Arch. Bd. 202. H. 1/2, 1924;—15) Haberlandt. L.—Münch. m. Woch. № 2, 1927;—16) Laqueur. E.—Deut. m. Woch. № 41, 1925;—17) Laqueur. Klin. Woch. VI, № 9, 1927;—18) Lipschütz.—Zentr. f. Gyn. № 46, 1925;—19) Lipschütz. Вестник эндокринологии № 1 (7), 1927;—20) Meyer. R.—Ber. über die ges. Gyn. und Geb. Bd. XIII, 241;—21) Loewe. S.—Zentr. f. Gyn. № 31, 1925; 22) Menge. Ibid., № 70, 1924;—23) Окинчиц.—Журн. акуш. и жен бол., 1911;—24) Окинчиц. К вопросу о взаимоотношениях некоторых желез с внутренней секрекцией 1913;—25) Сахаров. Вестник эндокринологии № 5 (11), 1928;—26) Сердюков—Труды VII Всесоюзного Съезда акушер. и гинекол.;—27) Schröder.—Arch. f. Gynäkol. 101, 1913;—28) Schröder.—Zentr. f. Gyn. 35, 1918;—29) Улезко-Строганова. Труды VII Всесоюзного Съезда акушер. и гинекол.;—30) Zondek, B.—Klin. Woch. №№ 33, 42, 1926;—31) Zondek. B. u. Aschheim—Arch. f. Gyn., 127, H. 1, 1925;—32) Они же.—Klin. Woch. №№ 22, 47, 1926;—33) Они же. Arch. f. Gynäkol. 130, H. № 1, 1927.

Библиография и рецензии.

„*Естествознание и марксизм*". Журнал (4 раза в год по 12—15 печ. лист. каждая книга). Изд. „Секции естественных и точных наук Коммунистической академии". Отв. редактор О. Ю. Шмидт. Изд. 1929 г., №№ 1 и 2. Цена в год 7 руб. 50 к.

Редакционная коллегия так анонсирует это новое периодическое издание: „Издание такого журнала является назревшей потребностью, так как интерес к вопросам философии за последние годы захватывает все больший круг естественников. Это обстоятельство объясняется главным образом тем, что накопившийся в изобилии сплошь и рядом противоречивый фактический материал в разных областях естествознания настоятельно требует глубокой философско-методологической проработки. Разговоры о кризисе естествознания не сходят со страниц специальной печати. Вряд ли требуется специально доказывать, что марксизм является той теорией, которая может и должна помочь естествознанию изжить этот кризис. Кроме того, выявившиеся за последнее время тенденции к ревизии

диалектического материализма—тенденции, опирающиеся на яко бы „последние выводы науки“, делают настоятельно необходимым углубленную разработку и пропаганду марксистского метода в применении к естествознанию. Наконец, выросшие за последние два года научные марксистские общества, организованные секцией естественных и точных наук (врачей, биологов, физиков-математиков, невропатологов) нуждаются в органе, который систематически отражал бы их деятельность. Существующие обще-философские журналы—«Под знаменем марксизма» и «Вестник коммунистической академии», не будучи расчитаны на специалиста-естественника, вышеизложенных задач ставить себе не могут, почему издание журнала «Естествознание и марксизм» является крайне своевременным“.

Нельзя не признать, что основные идеологические предпосылки нового журнала безусловно правильны. Естественник-биолог без философско-методологической базы обречен на научное аналитически-синтетическое обеcплодие; в лучшем случае ему суждено лишь—может быть и талантливое—эмпирически-интуитивное творчество. В то же время широкие кадры наших естественников-биологов, основная их масса—лишены этой философско-методологической базы. Отсюда вытекает наше широкое «научное кустарничество». И надо признать, что особенно болеем этим мы—врачи. В связи с этим вопрос о «кризисе естествознания» применительно к биологии и медицине—надо считать особенно острым. Вопрос о научной методологии применительно к лечебной (клинической) и профилактической медицине становится у нас все более и более актуальным. Вопросы «органо-патологии» и «антропоспатологии» могут быть правильно разрешены лишь на базе философско-методологического мышления, а здесь мы невольно сталкиваемся с вопросом диалектики и диалектического мышления. Не приходится говорить о том, что современность, ищущая разрешения всех вопросов нашего индивидуального и коллективного бытия повелительно связывает нас с вопросами философского мышления и нас, врачей,—прежде всего—в области естествознания и биологии.

Ввиду этого для нас, врачей, новый журнал «Естествознание и марксизм»—представляет особый интерес. Прежде всего он сулит нам многое для познания биологии и медицины в увязке с естествознанием вообще, а во-вторых, по своей программе он сулит многое по чистой медицине—в частности. Уже в первых двух книжках мы находим ряд статей, научных обзоров и фактического материала по медицине: С. Левит—О «понятии болезни», Л. Выготский—«Генетические корни мышления и речи», Н. Дубинин—«Природа и строение гена», Е С. Смирнов—«Проблемы учения о наследственности», М. А. Гремяцкий—«К проблеме расовых различий», Ал. Р. Лурия—«Пути развития детского мышления», С. М. Розенцвайг—«Рефлексологический метод в клинике», И. И. Агол—«Общая биология. Введение в учение о жизни (по поводу Макса Гартмана»), С. Левит—«Общее учение о конституции (по поводу О. Негели)».

В библиотеке врача, связанного с наукой, должен быть журнал «Естествознание и марксизм».

Проф. *М. Гран.*

Вопросы социальной гигиены, физиологии и патологии детского возраста. Под редакцией Н. Ф. Альтгаузена, А. И. Баландера, С. О. Дулицкаго, Р. О. Лунца и А. С. Соколова. Библиотека «Охрана материнства и младенчества», Госмедиздат. Москва, 1929 г., цена 4 рубля.

Сборник, изданный группой товарищей и друзей профессора педиатра Георгия Нестеровича Сперанского, посвящен тридцатилетию его плодотворной врачебной, научной, педагогической и общественной деятельности. Этот сборник ярко отражает как то большое место, которое занимает Г. Н. Сперанский в отечественной педиатрии, так и те чувства уважения и любви, которые к нему питают педиатры. Выражением этого явились статьи в сборнике большинства работников педиатрии СССР. Состав статей сборника, как напр., «Основные принципы лечения токсических диспепсий» проф. П. Медовикова; «О диэтотерапии острых геморрагических колитов у детей» проф. В. О. Мочан и мн. др., вызовут, несомненно, большой интерес к сборнику со стороны врачей - пеедатров.

Е. Кливанская-Кроль.

Проф. Ю. Цапперт—*Болезни нервной системы у детей.* Госмедиздат, 1927.

Небольшая книжка (211 стр.) представляет собою клинические лекции, охватывающие важнейшие нервные заболевания у детей: гл. I—воспаления мозговых оболочек; гл. II—болезнь Гейне-Медина и другие острые заболевания; гл. III—